



Fluxo de Acesso para Esquizofrenia
Portaria SAS/MS nº 364, de 9 de abril de 2013.

MEDICAMENTOS

- CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
- CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
- CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
- OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
- OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
- QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
- QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
- QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
- QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)
- RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)
- RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)
- ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)
- ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do paciente;
- Cópia de documento de identidade e CPF do paciente;
- Cópia do comprovante de residência; (em nome do paciente ou responsável pelo paciente)
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME), adequadamente preenchido (renovar SEMESTRALMENTE);
- Prescrição médica devidamente preenchida, assinada e carimbada pelo médico. (As prescrições médicas devem obedecer as normas sanitárias vigentes para cada tipo de medicamento solicitado. ([LEI Nº 13.732, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018](#); PORTARIA 344, de 1998; RESOLUÇÃO – RDC Nº 20, DE 5 DE MAIO DE 2011 e outros).
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade -TER; assinado pelo médico e paciente.
- Formulário de Medidas Antropométricas – assinado e carimbado pelo Profissional de Saúde Responsável pelo preenchimento.
- Escala BPRS-A preenchida, assinada e carimbada pelo médico. Relatório médico com CID-10, informando os seguintes dados:
 1. História familiar ou prévia de síndrome neuroléptica maligna, distonia/discinesia, tentativa de/risco de suicídio, obesidade, hipertensão arterial sistêmica, diabetes melito e outras comorbidades clínicas
 2. Ausência de critério de exclusão para uso do medicamento, conforme **PCDT de Esquizofrenia**.

EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO

Para todos os medicamentos:

- AST/ TGO (validade 3 meses)
- ALT / TGP (validade 3 meses)
- Dosagem de Colesterol total e frações; (validade 3 meses)
- Dosagem de Triglicerídeos; (validade 3 meses)
- Dosagem de Glicemia de jejum; (validade 3 meses)
- Hemograma (validade 3 meses)



EXAMES DE MONITORAMENTO

Para todos os medicamentos:

- Colesterol total e frações, Triglicerídeos, e glicemia de jejum. **Periodicidade:** no primeiro ano no 3° e 12° mês, após o primeiro ano, repetir anualmente;
- Hemograma, AST/TGO e ALT/TGP **Periodicidade:** repetir anualmente
- Escala BPRS-A preenchida. **Periodicidade:** a cada 3 meses;
- Medidas antropométricas e de pressão arterial. **Periodicidade:** em 3, 6 e 12 meses;
- Dosagem de prolactina. **Periodicidade:** a critério médico;

Para clozapina, também:

- Hemograma. **Periodicidade:** intervalos semanais e a cada aumento de dose nas primeiras 18 semanas, após mensalmente.

UNIDADES DE REFERÊNCIA

Capital e Região Metropolitana

HEML- Hospital Especializado Mario Leal

End: Rua Conde de Porto Alegre, 11 – Iapi, Salvador – BA, CEP 40330-201

Tel: da Farmácia: (71) 3256-8216

Horário: 7h às 16h

E-mail: hmleal.farmacia@saude.ba.gov.br

Hospital Juliano Moreira

End: Av. Edgard Santos, S/n – Narandiba, Salvador – BA, 41205-022

Tel: da Farmácia: 3103-3934

Horário: 8h às 11h

E-mail: hjm.farmacia@saude.ba.gov.br

Interior

Bases Regionais de Saúde e Núcleos Regionais de Saúde (antigas DIRES)

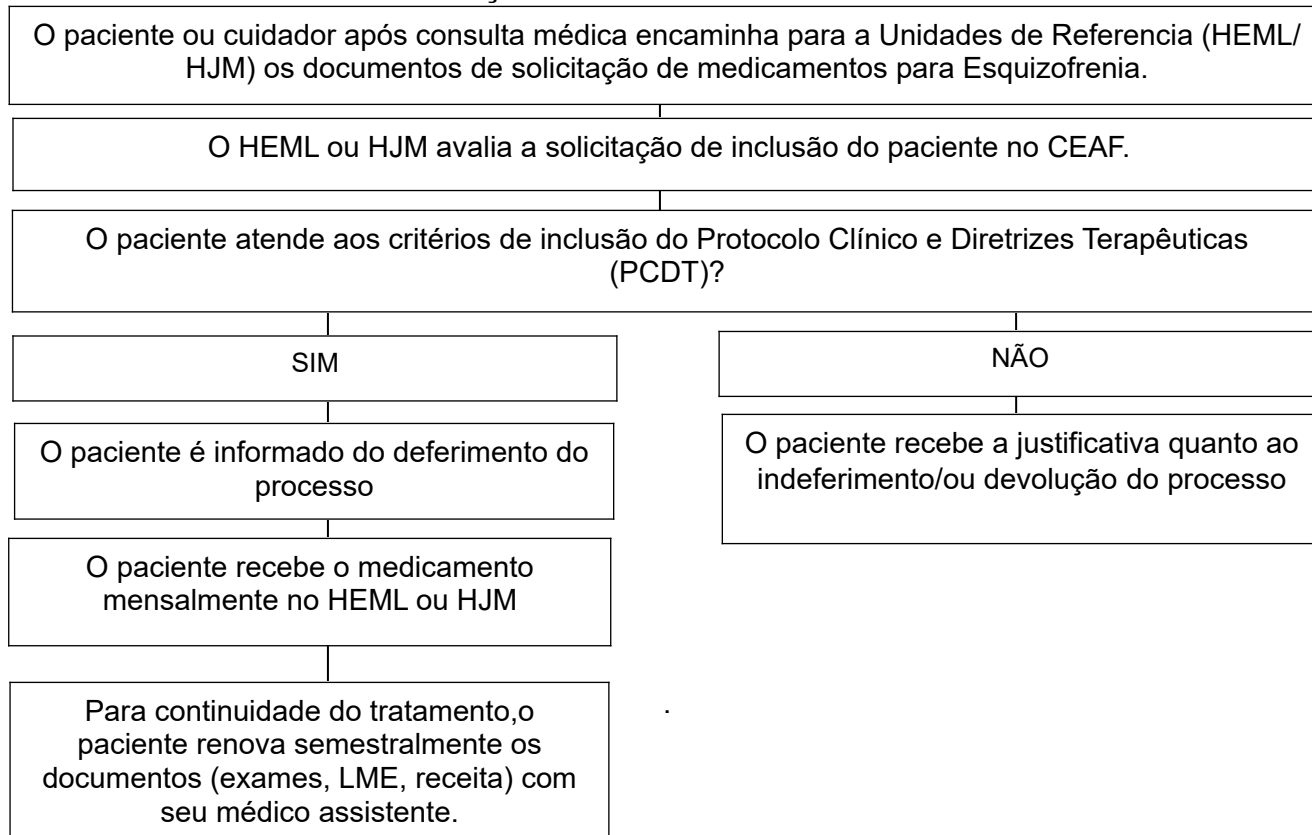
CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)

- F20.0 Esquizofrenia paranoide
- F20.1 Esquizofrenia hebefrênica
- F20.2 Esquizofrenia catatônica
- F20.3 Esquizofrenia indiferenciada
- F20.4 Depressão pós-esquizofrênica
- F20.5 Esquizofrenia residual
- F20.6 Esquizofrenia simples
- F20.8 Outras esquizofrenias

Atenção: Para consultar as atualizações dos medicamentos e CID-10 desta patologia, acessar o SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS (SIGTAP): <http://sigtap.datasus.gov.br/>



DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR





**FLUXO DOS PROCEDIMENTOS PARA NÚCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE- NRS E/OU BASES
REGIONAIS DE SAÚDE- BRS (Antigas DIRES)**

